PREISLISTE

DER ANFALLENDEN HEIMKOSTEN

GÜLTIG AB JANUAR 2024

Arbeiterwohlfahrt Südsachsen
gemeinnützige GmbH

Seniorenzentrum Ehrenfriedersdorf
Greifensteinstraße 18
09427 Ehrenfriedersdorf

Telefon: 037341 4865-0
E-Mail: szehrenfriedersdorf@awo-suedsachsen.de
Internet: www.awo-suedsachsen.de

Heimkosten pro Tag

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	69,61 €	85,78 €	102,65 €	110,21 €
Unterkunft	19,71 €	19,71 €	19,71 €	19,71 €
Verpflegung	6,30 €	6,30 €	6,30 €	6,30 €
generalistische Ausbildung	3,96 €	3,96 €	3,96 €	3,96 €
Investitionskosten	8,90 €	8,90 €	8,90 €	8,90 €
Kosten pro Tag	108,48 €	124,65 €	141,52 €	149,08 €
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	6,21 €	6,21 €	6,21 €	6,21 €

Heimkosten pro Monat

Jahresdurchschnitt mit 30,42 Tagen (365 Tage/12Monate)

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	2.117,54 €	2.609,43 €	3.122,61 €	3.352,59 €
Unterkunft	599,58 €	599,58 €	599,58 €	599,58 €
Verpflegung	191,65 €	191,65 €	191,65 €	191,65 €
generalistische Ausbildung	120,46 €	120,46 €	120,46 €	120,46 €
Investitionskosten	270,74 €	270,74 €	270,74 €	270,74 €
Kosten pro Monat	**3.299,97 €**	**3.791,86 €**	**4.305,04 €**	**4.535,02 €**
Anteil der Pflegekasse bei gesetzlich Versicherten	-770,00 €	-1.262,00 €	-1.775,00 €	-2.005,00 €
Eigenanteil für gesetzlich Versicherte**	**2.529,97 €**	**2.529,86 €**	**2.530,04 €**	**2.530,02 €**
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	**188,91 €**	**188,91 €**	**188,91 €**	**188,91 €**

Leistungszuschlag nach § 43c SGB XI

einrichtungseinheitlicher Eigenanteil: 1.347,52 €

pflegebedingter einrichtungseinheitlicher Eigenanteil: 1.467,98 €

Dauer Aufenthalt Bewohner in einem Pflegeheim:	bis 12 Monate	mehr als 12 Monate	mehr als 24 Monate	mehr als 36 Monate
Leistungszuschlag in Prozent:	15,00%	30,00%	50,00%	75,00%
Leistungszuschlag im Monat in Euro:***	220,20 €	440,39 €	733,99 €	1.100,99 €
Leistungszuschlag je Tag: (30,42 Tage/Monat)	7,24 €	14,48 €	24,13 €	36,19 €

Individuell wählbare und abwählbare Zusatzleistungen gegen Entgelt bedürfen einer vorherigen Vereinbarung.
* Kostenübernahme für gesetzlich Versicherte durch die Pflegekasse.
**ohne Abzug Leistungszuschlag nach § 43c SGB XI; zzgl. Kostenberechnung für Leistungen von Drittanbietern (bsp. Friseur, Apotheke und Fußpflege)
*** Minderung des Eigenanteils für gesetzlich Versicherte; Rundungsdifferenzen vorbehalten